Programa de Mobilidade Acadêmica

Formulário PMA - inscrição
Escritório de Relações Internacionais fone 55-3332.0329 – eri@unijui.edu.br

**Nome do Acadêmico:**

**Instituição de destino**:

**Mês e ano do início e fim da estadia:**

**4 – Disciplinas pleiteadas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplina na universidade estrangeira - nome e código da disciplina -  | Nº de créditos | Convalidação na Unijuí (sim / não)  |
| 1 -  |  |  |
| 2 -  |  |  |
| 3 -  |  |  |
| 4 -  |  |  |
| 5 -  |  |  |
| 6 -  |  |  |
| 7 -  |  |  |
| 8 -  |  |  |

**5 – Autorizações:**

1. **Assinatura do Aluno:**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Anuência da Coordenação do Curso: nome:**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome por extenso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_